

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD
(dle obecně závazné vyhlášky o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství)

ŽADATEL

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY **KČ Z DŮVODU:**

- změny trvalého pobytu

- jiného:

.....

PŘILOŽENÉ DOKLADY: OP č.

ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení

Rodné číslo

.....

.....

.....

.....

PŘEPLATEK CHCI ZASLAT

- složenkou na adresu

- na účet č. /

nebo **VYPLATIT**

- v hotovosti

Podpis:

dne:

Žádost přijal:

dne:

Vyplaceno dne:

Zasláno na účet dne: